

PREPARATION A L'EPREUVE ORAL DU CONCOURS D'ENTREE A L'ECOLE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES DIPLOMES D'ETAT 2025

LE 04 AVRIL 2025

FICHE D'INSCRIPTION

A RETOURNER PAR MAIL LE 23 MARS 2025 AU PLUS TARD

NOM - PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° TELEPHONE :

MAIL PERSONNEL :

INFIRMIERE

SAGE FEMME

DATE D'OBTENTION DU D.E.I / D.E.S.F :

EMPLOYEUR : DEPUIS LE :

SERVICE : EXPERIENCE PROFESSIONNELLE : Nbre d'années par secteur.....

TARIFS

PRISE EN CHARGE INSTITUTIONNELLE : 150 € / jour

TARIF AUTOFINANCEMENT : 75 € / jour

PRISE EN CHARGE

PAR VOTRE ETABLISSEMENT

A TITRE INDIVIDUEL

En cas de financement individuel, paiement obligatoire par virement bancaire correspondant au nombre de journées effectuées
(75€ / jour, RIB ci-dessous)

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelée à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc. quittance etc.)

Identifiant international de compte bancaire - RIB						
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation		
10071	76000	00002003306	10	TRROUEN		
Identifiant international de compte bancaire - IBAN						
IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1007	1760	0000	0020	0330	610
						BIC (Bank Identifier Code)
						TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

REGIE ESPACE REGIONAL FORMATION ERFPS

Date et signature